

<b>Symbol dokumentu:</b> OS-01-07	Zgłoszenie uczestnictwa <b>W KURSIE KWALIFIKACYJNYM  DLA EGZAMINATORÓW</b>	<b>Wydanie: 15</b> z dnia 25.05.2018 Strona: 1 z 2
--------------------------------------	---	--

### Podstawowe informacje dla osób zainteresowanych szkoleniem

1. Organizator kursu: Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego, 65-339 Zielona Góra, ul. Nowa 4B.
  2. Ośrodek prowadzi kursy kwalifikacyjne w zakresie poszczególnych kategorii prawa jazdy.
  3. Szkolenie może rozpocząć osoba, która złożyła niezbędne dokumenty w terminie określonym przez organizatora oraz przedłożyła dowód uiszczenia opłaty za kurs.
  4. Opłata za udział w kursie wynosi\*:
    - 4.1. Szkolenie podstawowe – kat. B – 4200/4400 zł.
    - 4.2. Szkolenie rozszerzające zakres uprawnień do egzaminowania kandydatów na kierowców:
      - 1) kat. A – 1600/1830 zł
      - 2) kat. C – 1950 zł
      - 3) kat. D – 2080 zł
- Cena za ukośnikiem obowiązuje osoby, które zajęcia praktyczne w ramach przedmiotu technika i taktyka jazdy, realizują na pojeździe WORD Zielona Góra – przed ukośnikiem na własnym pojeździe.
5. W przypadku rezygnacji z kursu w czasie jego trwania, gdy liczba przeprowadzonych godzin zajęć teoretycznych nie przekracza 50%, uczestnik ponosi połowę opłaty za szkolenie. W innym przypadku ponosi całość należnej opłaty.
  6. W ramach opłaty za kurs organizator zapewnia materiały szkoleniowe oraz napoje.

### Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Organizator kursu.
2. Kontakt do Inspektora ochrony danych: odo@zg.wordy.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia szkolenia na podstawie Art 6. ust. 1 lit b) RODO.
4. Pani/Pana dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania od Administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn uzasadnionych szczególną sytuacją wobec przetwarzania danych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Prawa te można zrealizować poprzez kontakt z administratorem lub kontakt Inspektorem Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do wystawienia faktury, zaświadczenia o ukończeniu szkolenia oraz utrzymania rejestru osób przeszkolonych jest obligatoryjne za wyjątkiem adresu email oraz numeru telefonu podawanych w celu ułatwienia kontaktu, które jest dobrowolne.
7. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres określony w przepisach o rachunkowości dla dokumentów księgowych.

( w y p e ł n i a j ą z a i n t e r e s o w a n i )

**Rodzaj (zakres) szkolenia** (Właściwy kwadrat zaznaczyć krzyżykiem – za ukośnikiem podać datę uzyskania kategorii prawa jazdy, o którą zainteresowany rozszerza swoje uprawnienia)

Szkolenie podstawowe:

kat. B /.....

Szkolenie rozszerzające:

kat. A /.....

kat. C /.....

kat. D /.....

### Dane osobowe kandydata

Nr PESEL \_\_\_\_\_, miejsce urodzenia .....

Nazwisko i Imię (imiona) .....

Adres pocztowy .....  
(ulica, numer budynku i mieszkania lub lokalu (posesji), kod pocztowy, miejscowość)

.....

<b>Symbol dokumentu:</b> OS-01-07	Zgłoszenie uczestnictwa <b>W KURSIE KWALIFIKACYJNYM  DLA EGZAMINATORÓW</b>	<b>Wydanie: 15</b> z dnia 25.05.2018 Strona: 2 z 2
--------------------------------------	---	--

Telefon: ....., e-mail: .....

Nr prawa jazdy \_\_\_\_\_ wydane \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(dzień, miesiąc i rok)

Organ wydający .....

#### Dane do rachunku

Nazwa lub imię i nazwisko płatnika .....

.....

NIP \_\_\_\_\_

Adres: .....

(ulica, numer budynku i mieszkania lub lokalu (posesji), kod pocztowy, miejscowość)

.....

#### Załączniki:

dowód uiszczenia opłaty za kurs\*

do wglądu:

- dokument potwierdzający posiadanie co najmniej wykształcenia średniego,
- dokument poświadczający niekaralność prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa, o których mowa w art. 58 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (j.t. Dz.U. z r. 2016, poz. 627 z późn. zm.),
- ważne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań lekarskich do wykonywania czynności egzaminatora,
- ważne orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania czynności egzaminatora,
- dokument prawa jazdy,
- ważna legitymacja egzaminatora/zaświadczenie o wpisie do ewidencji egzaminatorów\*\*

Przyjmuję do wiadomości, że WORD Zielona Góra może odwołać przeprowadzenie kursu nie później niż 7 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia. Informacja o ewentualnym odwołaniu kursu zostanie zamieszczona na głównej stronie internetowej Ośrodka ([www.zgora.wordy.pl](http://www.zgora.wordy.pl)). Oświadczam, że w takiej sytuacji nie będę występować wobec WORD Zielona Góra z jakimikolwiek żądaniem zwrotu kosztów poniesionych w związku z przystąpieniem do kursu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis zgłaszającego)

\* Opłatę za udział w kursie można wnieść w WORD Zielona Góra w godz. 07.00-15.00 bądź na rachunek:  
BANK PEKAO SA O/Zielona Góra 06 1240 6843 1111 0000 4982 0546.

\*\* Dotyczy osób rozszerzających zakres posiadanych uprawnień egzaminatora.

Informacje dodatkowe:

- telefonicznie pod numerem: 68/47 65 393,
- osobiście - p. 113 (I piętro).